



AUTORIZACIÓN DE MENORES

DATOS DEL MENOR ASISTENTE AL EVENTO

*NOMBRE Y APELLIDOS _____

*D.N.I. _____ * FECHA DE NACIMIENTO _____

*PROVINCIA/CIUDAD _____ *TELÉFONO _____

Manifiesta que es padre/madre/tutor del menor que autoriza:

*Nombre y Apellidos _____

D.N.I. _____ *FECHA DE NACIMIENTO _____

*Provincia/Ciudad _____ * Teléfono _____

*Los campos marcados con asteriscos son obligatorios.

Responsable del tratamiento de datos: AYUNTAMIENTO DE ÉCIJA con C.I.F. P-4103900-I, dirección postal, Calle San Francisco s/n 41400, Écija (Sevilla).

Mediante la firma del presente formulario el progenitor /tutor autoriza a AYUNTAMIENTO DE ÉCIJA a:

A través del actual documento, expreso mi consentimiento como progenitor/tutor y acepto mi responsabilidad de que los menores anteriormente citados accedan al recinto donde se desarrollan las actividades musicales, aportando a la entrada el presente documento y DNI del menor.

Declaro que conozco las condiciones de compra y venta de las entradas expuestas a los menores de edad y las acepto sin restricciones.

Declaro que he sido informado de la política de protección de datos y acepto el tratamiento de mis datos. Por último, consiento firmemente que la entidad no devuelva el importe abonado al menor o se deniegue su entrada al recinto, en caso de haber incumplido alguna de las condiciones o de no haber aportado la documentación correcta y necesaria.

En Écija _____, a _____ de _____ de 2021

Fdo. _____